

門川町お試し移住施設利用申請書

年 月 日

門川町長 山室 浩二 殿

門川町のお試し移住施設を利用したいので、下記のとおり申請します。

申請者	住所	〒 —			
	フリガナ氏名				
	電話番号	— —			
	メールアドレス				
利用予定者					
利用者氏名		続柄	生年月日	職業	備考
		本人 (申請者)			
利用希望施設		☐ 宮ヶ原ハウス ☐ 西門川ハウス ※利用希望の施設に  を入れてください。			
利用期間		年 月 日～ 年 月 日			
利用中の緊急連絡先		氏名： 申請者との続柄： 電話番号：			
備考		本申請書と併せて誓約書（様式第 2 号）及び代表者の本人確認書類の写しを提出してください。			